

University of Groningen

Ervaringen met spondylodese bij de behandeling van lumbosacrale insufficiëntie

Duren, Johan Adriaan van

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1960

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Duren, J. A. V. (1960). *Ervaringen met spondylodese bij de behandeling van lumbosacrale insufficiëntie*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

1. Een lumbosacrale spondylodese dient te worden voorafgegaan door een decompressie van de onderste lumbale ruggemergswortels.
 2. Bij de lumbosacrale spondylodese dient men aan het gebruik van autogeen beentransplantaat de voorkeur te geven.
 3. Het prophylactisch toedienen van anticoagulantia na alle grote orthopaedische ingrepen, en voor patienten boven de leeftijd van 50 jaar ook na kleine operaties, verdient aanbeveling.
 4. Keratitis dendritica wordt gevormd door de plooiën van een samengevallen herpesblaas.
-
5. De behandeling van genua valga bij kinderen onder de leeftijd van 7 jaar dient een conservatieve te zijn; bij een distantia malleolorum van meer dan 6 cm is een effectieve nachtsplank geïndiceerd.
 6. In de reeks van behandelingsmethoden van arthrosis deformans van de gewrichten van de onderste extremititeit dient forage van iuxta-articulaire sclerositis een plaats in te nemen.
 7. Bij kinderen met recidiverende infecties van de urinewegen is het noodzakelijk, uit diagnostische overwegingen, urethro-cystographie te verrichten.

S. R. KJELLBERG, N. O. ERICSSON and E. RUDHE
The lower urinary tract in childhood
1957 Almquist & Wiksell, Stockholm.

8. Het maken van een kapselvenster in de recessus superior behoort een routine-handeling te zijn bij het beëindigen van een arthrotomie van de knie.

F. A. CHANDLER, Journ. Bone & Joint Surg.
1949, 31-A, 580

9. Bij een reconstructieve ooroperatie mag men pas na verloop van een vrij groot aantal jaren van een blijvend resultaat spreken.

W. STRUPLER, Pract. oto-rhino-laryng. 1960, 22, 173

E. C. BRANDOW e.a., Arch. of otolaryng. 1960, 72, 77

10. De epiphyseodese volgens Phemister vormt de betrouwbare methode ter egalisatie van lengteverschillen der onderste extremiteiten bij kinderen.

C. P. VAN NES, Arch. Chir. Neerl. 1957, 9, 371

11. Er bestaat een oorzakelijk verband tussen de tuberculeuze cervicale lymphadenitis bij kinderen en de atypische tuberkelbacterie: *Mycobacterium scrofulaceum*.

W. VAN ZEBEN, Maandschr. Kindergen. 1959, 27, 393

12. Het afleveren van orthopaedische apparaten moet aan strengere voorschriften worden gebonden, dan thans het geval is.